

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN DE DOMEZ.
LIC. MEDICINA HUMANA.



CUADROS SINOPTICOS: MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES (MOPECE) MODULOS 3,4,5 y 6.

ERIVAN ROBELY RUIZ SANCHEZ
TERCER SEMESTRE "A"
EPIDEMIOLOGIA II
DR. CECILIO CULEBRO CASTELLANOS.

COMITAN DE DOMINGUEZ A 10 DE OCTUBRE DEL 2023.

mediciones
generales
comunes.

censos conteo periodico
encuestas de poblacion
registros Discapacidades
indices de es importante
calidad. verificar :
 validez, calidad
 integridad y
 cobertura.

perspectiva
estadistica.

enfoque epidemiologico
proceso clinico
este debe observar y cuantificar

indicadores
de salud.

morbilidad, mortalidad y ser
de salud.

datos y
tabulacion

variables de tipo nominal y
ordinal.

agrupacion de persona y lugar
asi como tiempo y frecuencia
donde se valua la distribucion
de variables ,tendencia centra
moda, mediana media/promedio.

Presentacion grafica se divide
en dos :

cualitativa: diagrama de barr
graficos de sectores.
cuantitativa: histograma y
poligono de frecuencias.

MODULO # 3 ;
medicion de las condiciones
de salud y enfermedades en
la poblacion.

medias de
frecuencia

probabilidad, es el num de eve
que ocurren dentro de un num de
eventos posibles.
riesgo, es la posibilidad de
experimentar un efecto o daño.
Tasa, medida de rapidez de cambio
Medidas clasicas
incidencia acumulada.
proporcion de prevalencia
tasa de ataque
tasa de mortalidad.
tasa de letalidad
distribucion proporcional.

comparacion
enfermedad
medida

Transforma datos a inf. referente
encuentra igualdades y diferencia
Genera explicaciones tentativas
suposiciones, pronosticos y hipote
sis relacion causa y efecto.

medidas de
asociacion.

relacion causa y efecto estas se
asocian a la exposicion y enferme
dad, es importante.
Factor de riesgo, comportamiento
estilo de vida, genetica, herencia
exposicion ambiental
riesgo relativo, riesgo absoluto
riesgo de posibilidades.
observacion sistematica y continu

MODULO#4 VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA

características	<p>observacion sistematica y cotina registro y transmision de datos comparacion e interpretacion de datos.</p> <p>proceso continuo y sistematico proceso de escrutinio de tendencias proceso de comparacion</p>
objetivos	<p>detectar y observar cambios como lo son ocurrencia distribucion practicas de salud</p>
conceptos definicion	<p>Identificar cunificar y monitoreo de tendencias y patronesesto se felaciona con el proceso de salud-enfermedad, asi como investigar controlar, planear y evaluar la prevencion y promocion,</p>
usos de vigilancia	<p>Seguimiento de casos y eventos de salud, patrones de ocurrencia, acciones de salud publica otros usos donde se abarca la prueba de hipotesis y funciona como generado de archivos historicos.</p>
actuacion de la vig	<p>ambito relacionado con la poblacion red de servicios de atencion autoridad de salud seleccion a eventos a vigilar especificos medibles vulnerables importancia de salud publica acciones especificias datos disponibles relevantes.</p>
etapas basicas	<p>recoleccion de datos analisis informativo, inetrpetacion de datos asi como difusion de info.</p>
tipos de vigilancia	<p>PASIVA cada nivel de salud envi asu informacion rutinaria y periodica. ACTIVA equipo de salud accede a la fuenteestos tienen busqmedas decasos intencionadas de casos,revision de registros rutinarios y atencion CENTINELA informacion por fuentes de notificacion estudio de muestra pre concebida, evaluacion de presencia de un evento de interes.</p>
eventos de salud bajo vigilancia.	<p>eventos RSI viruela poliometitis, influenzah sindrome respiratorioagud eventos de potencial importancia enfermedades en fase de eliminacion enfermedades total o parcial erradi enf. transmisibles asi como enfermedades remergente, emergente y desconocida, enfermedades no transmi daños a la salud Factores de riesgo de alta prrvlencia condiciones saludables o eventos positivos, otros eventos de naturaleza</p>

argumento

desarrollo de procedimientos basicos de generacion., donde se abarcan da datos, informacion, conocimientos, qu son orientados a deteccion, caracteri zacion , confirmacion y control de sitios de alerta epidemiologica

investigacion epidemica de campo

aplicacion de principios o metodos de investigacion epidemiologica para estudio de problemas , respuesta inmediata, interaccion oportuna

principios y metodos

descriptiva:

triada clasica formada de tiempo, espacio y persona esta va detectar y caracterizar ocurrencias de una si situacion epidemica.

analitica

enfoque basico, esta se conforma de hipotesis, interferencias y predicciones sobre modo de transmision y probabilidad de exposicion y algunas intervenciones de control.

investigacion epidemiologica

experimentales estos son ensayos clinicos y comunitarios , en los clinicos encontramos ensayos terapeuticos, preventivos y de intervencion en los ensayos comunitarios se abarc experimento de campo e epidemiologica

No experimentales

estudios descriptivos, estudio de reporte de caso, de serie de caso, estudio ecologico y estudio de corte transversal.

estudio analitico , estudio de caso y control y estudio de cohortes.

¿cuando investigar?

la enfermedad es prioritaria, esta excede su ocurrencia usual, parece tener una fuente comun, parece tener mayor severidad de lo usual, es nueva emergente o desconocida

PASOS A REALIZAR

1. confirmar brote
2. organizar trabajo de campo
3. establecer una definicion operacional del caso.
4. busqueda activa de casos
5. caracterizar brote (tiempo, espacio y persona)
6. generar hipotesis , medidas de control inmediato.
7. evaluar hipotesis.
8. implementar medidas de control especifico (rev evidencia disponible)
9. evaluar la eficacia de medidas de control , monitorear la situacion
10. realizar informe tecnico de investigacion de campo.

MODULO #5 INVESTIGACION EPIDEMIOLOGICA DE CAMPO : APLICACION AL ESTUDIO DE BROTES

MODULO#6 CONTROL DE ENFERMEDADES EN LA POBLACION.

argumentos

Medición, vigilancia, análisis de las condiciones de salud, estas conducen a identificar, aplicar, evaluar, modificar y facilitar medidas de control así como determinantes de la salud, facilita la planeación y organización de servicios de salud.

metas salud para todos.

asegurar equidad en salud
sumar vida a los años
sumar años a la vida
sumar salud a la vida.

CARTA DE OTAWA

respuesta social a las necesidades de salud. con la formación de políticas públicas saludables, con la creación de entornos de apoyo social, físico, económico, cultural y espiritual, así mismo fortalecer acciones comunitarias, ofrecer desarrollo de habilidades personales y reorientación de los servicios de salud.

medidas de prevención.

el enfoque es individual y poblacional y ambos están dirigidos a la prevención y promoción de causas de enfermedades.

clasificación esta dada por la prevención primordial la cual evita surgimiento y consolidación de patrones de riesgo, la prevención primaria, limita la incidencia de las enfermedades y lleva un control de las causas y factores de riesgo. prevención secundaria, esta se enfoca a la curación, mientras que la prev. terciaria se enfoca en reducir progreso con una detección temprana y un tratamiento oportuno y evitar las complicaciones y secuelas.

medidas de control

personal: los servicios de salud
población: programas dirigidos a la población así como programas de salud.

acción sobre un elemento observado circunstancial y temporal van a ser los escenarios epidemiológicos donde lo principal es reducir la curva, y el no epidemiológico que se divide en corto plazo y largo que se enfoca en equilibrar y reducir incidencia.

dirigido a :
alcance pobla.

evitar individuos sanos enfermen.
atención rápida
atención adecuada de enfermedad específica
persistencia
eficacia
y factibilidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

OMS/OPS.(2011) MODULOS DE PRINCIPIOS DE EPIDEMIOLOGIA PARA EL CONTROL DE ENFERMEDADES MOPECE EN SUS MODULOS # 3,4,5 y 6.